

病児保育室
おおきな樹

連絡票

名前 _____
年齢 _____ 歳 _____ カ月
平熱 _____ °C

保護者さまへおねがい

利用時には毎回 WEB 問診が必要です。【病児保育室利用】
を選択し、入室前に送信してください。

利用日 _____ 月 _____ 日()

家庭での様子（昨晚～今朝）			保育室への伝達事項		
体温	夜 時頃 _____ °C	朝 時頃 _____ °C	本日の連絡先	名前 _____ TEL _____	
	解熱剤の使用 なし・あり（最終 _____ 時頃）			名前 _____ TEL _____	
内服	なし・あり（夜 _____ 時頃 / 朝 _____ 時頃）		お迎え予定者	予定時間 _____ 時 _____ 分頃	
症状	鼻水 なし・あり（ _____ ）			熱性けいれん	引継ぎがありますので 17:20 までをお願いします
	咳 なし・あり（ _____ ）		なし・あり（最終 _____ 歳 _____ カ月頃）		
	喘鳴 なし・あり（ _____ ）		アレルギー		食べ物 なし・あり（ _____ ）
	嘔吐 なし・あり（ _____ 回 少量・多量）				薬 なし・あり（ _____ ）
	発疹 なし・あり（部位: _____ ）		昼食・おやつ		給食希望・お弁当持参
排泄	排尿 最終 _____ 日 _____ 時頃	お子さまの様子やご要望があればご記入ください			
	排便 最終 _____ 日 _____ 時頃（普通・軟・下痢）				
食事	夕食の内容 _____ 時頃				朝食の内容 _____ 時頃
	食欲 あり・なし				食欲 あり・なし
睡眠	_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 良眠・眠れず				

おおきな樹より				
検温	_____ 時 _____ 分 _____ °C	_____ 時 _____ 分 _____ °C	水分	
	_____ 時 _____ 分 _____ °C	_____ 時 _____ 分 _____ °C		
与薬	_____ 時 _____ 分		昼食	_____ 時 _____ 分 ~
	_____ 時 _____ 分			
	_____ 時 _____ 分			
診察		午睡		
症状			おやつ	_____ 時 _____ 分 ~
排泄		様子		